	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
									APPLICANT(S)						
	CLAIMS														
	AS FILED		AFTER 18T AMENDMENT		AFTER 2ND AMENDMENT			_			<u> </u>				
	IND	DEP	IND	DEP	and .	DEP			IND	DEP	MD	DEP	IND	OEP	
1	<u> </u>				<u> </u>	 	}	51		ļ	-	 		 	
3				 	<u> </u>	 	1	52 53		<u> </u>	ł	 		 	
4				 		 	i	54			<u> </u>		· · · ·	 -	
5							1	55							
6]	56		·					
7						ļ		57			ļ				
8						 		58			 	 		 	
9 10		0						59 60			 			 	
11	-						,	61			 			 	
12							1	62							
13								63							
14]	64							
15		 		 		ļ	.	65				 			
16						 		66			 	 	L		
17 18								67 68			<u> </u>			 	
19				 		 		69			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
20]	70							
21								71							
22								72			ļ				
23								73					-	ļ	
24	-							74			:				
25 26								75 76						 	
27				 			1	77						†	
28								78							
29								79							
30						ļ		80			 				
31						 		81		- 	 				
32								82 83						 	
33 34								83 84			l			 	
35]	85							
36			<u> </u>					86							
37								87							
38				<u> </u>				88			!	ļ			
39		I		-		 		89						 	
40					_	 		90 91							
42								92							
43								93							
44								94							
45								95			 				
46				ļ				96				 		 	
47				 		<u> </u>		97			 				
48 49						-		98 · 99			.			<u> </u>	
49 5Q								100			ŀ			- -	
										3					
TOTAL IND.	•	<u>_</u> ,		<u>. </u>				TOTAL IND.				<u>. </u> Į			
DEP.	•	_		,				DEP. YOTAL			<u> </u>				
CLAIMS							•	CLAIMS							